



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE
EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho

000254/2020

Recurso

00001

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Dotação 01.031.0001.2.107.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS

Conta 00003

Desdobramento 3190130200 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS

Conta 18445

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/08/20

Vencimento

26/08/20

Valor Orçado

1.782.503,24

Saldo Anterior

974.855,95

Valor do Empenho

65.712,51

Saldo Atual

909.143,44

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO REFERENTE A PARTE PATRONAL DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE AGOSTO/2020.	65.712,51	65.712,51

Local da Entrega

Valor Líquido

65.712,51

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

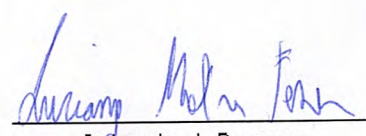
☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

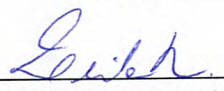
Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos


Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).


Ordenador da Despesa
Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente

Jociele Gonzela Popovitz
Contadora


Leila Tiayomi Hirakuri
Contadora

RECIBO sessenta e cinco mil setecentos e doze

reais e cinquenta e um centavos*****

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (

) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____.



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMITENTE

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CREDOR

29.979.036/0192-40 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDA

Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000254 /2020	26.08.20	01	31	001	2107	3190130200	0001	65.712,51

Dados da Liquidação

Número:	10320	Data:	26.08.20	Valor:	65.712,51
---------	-------	-------	----------	--------	-----------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	65.712,51

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
65.712,51	65.712,51	65.712,51	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 26.08.2020

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

Declaro que recebi a importa sessenta e cinco mil setecentos e doze reais e

Apucarana, ____/____/____

Nome: _____

Documento: _____

Numero: _____ Assinatura: _____



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE
EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000255/2020	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Dotação 01.031.0001.2.107.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS

Conta 00003

Desdobramento 3190131000 CONTRIB. AO INSS - COMISS. NAO DETENTO

Conta 18593

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

Endereço

CNPJ / CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				26/08/20	26/08/20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.782.503,24	909.143,44	50.009,22	859.134,22

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO REFERENTE A PARTE PATRONAL DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE AGOSTO/2020.	50.009,22	50.009,22

Local da Entrega

Valor Líquido

50.009,22

☐ Serviços Foram Prestados
Declaramos que os ☐ Materiais Foram Entregues
☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).

Luciano Augusto Molina Ferreira
Ordenador da Despesa
Presidente

Jociele Gonzela Popovitz
Contadora

Leila Tiyomi Hirakuri
Contadora

RECIBO cinquenta mil e nove reais e vinte e dois centavos
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de () e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMITENTE

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CREDOR

29.979.036/0192-40 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDA

Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Funç.	SubFunç.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000255 /2020	26.08.20	01	31	001	21073	190131000	0001	50.009,22

Dados da Liquidação

Número:	10334	Data:	26.08.20	Valor:	50.009,22
---------	-------	-------	----------	--------	-----------

Deduções	Valor
Valor Liquido	50.009,22

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
50.009,22	50.009,22	50.009,22	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 26.08.2020

Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

RECIBO

Declaro que recebi a importa cinquenta mil e nove reais e vinte e dois centa

Apucarana, ____/____/____

Nome: _____

Documento: _____

Numero: _____ Assinatura: _____



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE
EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000257/2020	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Dotação 01.031.0001.2.107.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS

Conta 00003

Desdobramento 3190130200 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS

Conta 18445

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				28/08/20	28/08/20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.782.503,24	859.134,22	440,58	858.693,64

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO REFERENTE A PARTE PATRONAL DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE AGOSTO/2020- JOSIVALDO FERREIRA DA SILVA.	440,58	440,58

Local da Entrega	Valor Líquido
	440,58

Declaramos que os ☐ Serviços Foram Prestados
☐ Materiais Foram Entregues
☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).

Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente

Jociele Gonzela Popovitz
Contadora

Leila Tiayomi Hirakuri
Contadora

RECIBO quatrocentos e quarenta reais e cinque

nta e oito centavos*****

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de () e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Data ____/____/____



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMITENTE

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CREDOR

29.979.036/0192-40 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDA

Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000257 /2020	28.08.20	01	31	001	21073	3190130200	0001	440,58

Dados da Liquidação

Número:	10514	Data:	28.08.20	Valor:	440,58
---------	-------	-------	----------	--------	--------

Deduções	Valor
Valor Liquido	440,58

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
440,58	440,58	440,58	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 28.08.2020

Observações

Elaborado por: Jocielle Gonzela

RECIBO

Declaro que recebi a importa quatrocentos e quarenta reais e cinquenta e oit

Apucarana, ____/____/____

Nome: _____

Documento: _____

Numero: _____ Assinatura: _____



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000132/2020

Tipo de Documento

Extraorça

Conta

04375

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

I.N.S.S a Repassar Retido de Servidores
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/08/20

Vencimento

26/08/20

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

34.970,83

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO REFERENTE A RECOLHIMENTO DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE AGOSTO/2020.	34.970,83	34.970,83
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

34.970,83

☐ Serviços Foram Prestados
Declaramos que os ☐ Materiais Foram Entregues
☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Jéssica Daiane Angotti
TesoureiraAutorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).
Ordernador da Despesa
Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente
Contador
Jociete Gonzela
Contadora

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trinta e quatro mil novecentos e *****
setenta reais e oitenta e tres centavos**) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000144/2020

Tipo de Documento

Extraorça

Conta

04375

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

I.N.S.S a Repassar Retido de Servidores
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

28/08/20

Vencimento

28/08/20

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

173,48

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO REFERENTE A RECOLHIMENTO DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE AGOSTO/2020- JOSIVALDO FERREIRA DA SILVA.	173,48	173,48
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

173,48

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Jéssica Daiane Angotti
Tresoureira

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).

Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente

Jociele Gonzela
Contadora

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e setenta e tres reais e *****
quarenta e oito centavos *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE
EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000254/2020	00001	Anulacao	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Dotação 01.031.0001.2.107.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS

Conta 00003

Desdobramento 3190130200 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS

Conta 18445

Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

Endereço

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				28/08/20	26/08/20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.782.503,24	858.693,64	0,11	858.693,75

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	CANCELAMENTO DEVIDO A VALOR EMPENHADO A MAIOR.	0,11	0,11

Local da Entrega	Valor Líquido
	0,11

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Jéssica Daiane Angotti

Tesoureira

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).

Ordenador da Despesa

Luciano Augusto Molina Ferreira

Presidente

Jociele Gonzela Popovitz

Contadora

Leila Tiyomi Hirakuri

Contadora

RECIBO onze centavos*****

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (

) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____.

Matric/Contr.	Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
01-Servidores Efetivos							
01.01-Servidores Efetivos							
100006-3/01	Josefa Pavam	04/02/1971	01	05	13.423,15	0,00	713,17
100039-0/01	Allison Tiago Pellizer	01/04/2013	21	05	9.389,40	0,00	713,17
100030-6/01	Ana Pereira do Nascimento	01/08/2012	21	05	4.132,69	0,00	437,60
100022-5/01	Anivaldo R. Da Silva Filho	02/07/2012	21	05	14.619,47	0,00	713,17
300266-7/01	Bruna Grazielle Galvan	17/10/2012	21	05	11.217,93	0,00	713,17
100041-1/01	Fabio Yuji Yoshida Hayashida	05/10/2015	21	05	16.523,74	0,00	713,17
100014-4/01	Ivan Lucio Garcia	12/08/1987	21	05	24.198,80	0,00	713,17
100032-2/01	Jessica Daiane Angotti	01/08/2012	21	05	11.739,88	0,00	713,17
100027-6/01	Jessica Fernanda Dubas	19/07/2012	21	05	12.286,12	0,00	713,17
100004-7/01	Jose Carlos Sabino da Silva	07/04/1981	21	05	24.198,80	0,00	713,17
900020-8/01	Jose Marcelo Souza da Silva	26/11/1999	21	05	20.637,85	0,00	713,17
100040-3/01	Josivaldo Ferreira da Silva	11/03/2014	21	05	2.098,03	0,00	173,48
100042-0/01	Leila Tiayomi Hirakuri	01/06/2020	21	05	5.608,65	0,00	644,23
100033-0/01	Luciana Paes Landim da Silva	01/08/2012	21	05	3.214,32	0,00	309,02
100034-9/01	Marcos Kuniczki	01/08/2012	21	05	6.385,99	0,00	713,17
100024-1/01	Marilza Bossa Wszolek	02/07/2012	21	05	11.630,28	0,00	713,17
100043-8/01	Matheus Moreira Santos	01/06/2020	21	05	1.512,70	0,00	120,55
100035-7/01	Mayara A. R. De Lima Oliveira	01/08/2012	21	05	4.132,69	0,00	437,60
100025-0/01	Neide Maria Moresco Pagani	02/07/2012	21	05	13.403,04	0,00	713,17
900019-4/01	Petronio Cardoso	26/11/1999	21	05	22.489,73	0,00	713,17
100036-5/01	Rafael Belan dos Santos	01/08/2012	21	05	11.217,93	0,00	713,17
100028-4/01	Robson Jose Menegardi	25/07/2012	21	01	3.605,61	0,00	363,80
100010-1/01	Selma Eluiza Champan	08/03/1988	21	05	22.094,88	0,00	713,17
900021-6/01	Telma Elizabeth Lemos Reis	20/08/2001	21	05	18.634,35	0,00	713,17
900018-6/01	Wilson Roberto Penharbel	26/11/1999	21	05	26.618,68	0,00	713,17

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	315.014,71
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	15.323,34
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	63.002,96
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	3.150,11
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	81.476,41
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	25

Matric/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
02-Cargo Comissao						
02.01-Cargo Comissao						
300341-8/02	Danylo Fernando Acioli Machado	06/02/2019	20	05	8.469,16	713,17
300311-6/04	Edeson Luiz Martins	06/02/2019	20	05	7.006,60	713,17
300364-7/01	Emerson Vargas	07/01/2020	20	05	5.088,00	571,34
300226-8/13	Fabricio Caldardo Glade	06/02/2019	20	05	7.006,60	713,17
300367-1/01	Flavio Aurelio Nunes	12/08/2020	20	05	1.577,63	126,39
300303-5/03	Joao Carlos Moraes	06/02/2019	20	05	7.006,60	713,17
300362-0/01	Jociele Gonzela Popovitz	11/07/2019	20	05	7.310,12	713,17
300354-0/02	Luiz Carlos Balan	06/02/2019	20	05	8.469,16	713,17
300334-5/04	Luiz Carlos Gaburro	06/02/2019	20	05	8.563,62	713,17
300365-5/01	Rafael Hidalgo Lobato	05/05/2020	20	05	2.491,00	220,63
300332-9/03	Ronaldo Aparecido de Abreu	06/02/2019	20	05	7.006,60	713,17
300344-2/01	Simone Penharbel	10/01/2017	20	05	4.399,00	474,88

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....: 74.394,09
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....: 0,00

SEGURADO

EMPREGADOS.....: 7.098,60
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00

EMPRESA

EMPREGADOS.....: 14.878,80
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00
RAT.....: 743,90
RAT - AGENTES NOCIVOS.....: 0,00

OUTRAS ENTIDADES.....: 0,00
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....: 0,00

TOTAL A RECOLHER.....: 22.721,30

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....: 12

Matric/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
03-Presidente da Camara						
03.01-Presidente da Camara						
400019-6/02 Luciano A. Molina Ferreira	01/01/2017	19	05	14.832,14	0,00	713,17

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....: 14.832,14
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....: 0,00

SEGURADO

EMPREGADOS.....: 713,17
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00

EMPRESA

EMPREGADOS.....: 2.966,42
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00
RAT.....: 148,32
RAT - AGENTES NOCIVOS.....: 0,00

OUTRAS ENTIDADES.....: 0,00
(-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....: 0,00

TOTAL A RECOLHER.....: 3.827,91

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....: 1

Matric/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
04-Vereadores						
04.01-Vereadores						
40023-8/01 Antonio Carlos Sidrin	01/01/2017	19	05	9.888,09	0,00	713,17
40024-6/01 Antonio Marques da Silva	01/01/2017	19	05	9.888,09	0,00	713,17
40025-4/01 Edson da Costa Freitas	01/01/2017	19	05	9.888,09	0,00	713,17
40026-2/01 Franciley Preto Godoy	01/01/2017	19	05	9.888,09	0,00	713,17
40027-0/01 Gentil Pereira de Souza Filho	01/01/2017	19	05	9.888,09	0,00	713,17
400006-4/04 Jose Airton de Araujo	01/01/2017	19	05	9.888,09	0,00	713,17
40028-9/01 Lucas Ortiz Leugi	01/01/2017	19	05	9.888,09	0,00	713,17
40029-7/01 Marcia R. Da Silva de Souza	01/01/2017	19	05	9.888,09	0,00	713,17
400007-2/04 Mauro Bertoli	01/01/2017	19	05	9.888,09	0,00	713,17
40030-0/01 Rodolfo Mota da Silva	01/01/2017	19	05	9.888,09	0,00	713,17

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....:	98.880,90
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....:	0,00

SEGURADO	
EMPREGADOS.....:	7.131,70
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....:	0,00

EMPRESA	
EMPREGADOS.....:	19.776,18
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....:	0,00
RAT.....:	988,88
RAT - AGENTES NOCIVOS.....:	0,00

OUTRAS ENTIDADES.....:	0,00
(-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....:	0,00

TOTAL A RECOLHER.....:	27.896,76
------------------------	-----------

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....:	10
-----------------------------	----

Matric/Contr.	Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
05-Grupo de Apoio Parlamentar							
05.01-Grupo de Apoio Parlamentar							
300358-2/02	Airton Ribeiro Manfrini	05/05/2020	20	05	4.187,00	0,00	445,20
300356-6/01	Allan Carlos da Silva	06/02/2019	20	05	2.491,00	0,00	220,63
300363-9/01	Antonio Ananias Junior	06/01/2020	20	05	4.187,00	0,00	445,20
300361-2/01	Aruana Z. E. De Souza Netto	04/06/2019	20	05	2.491,00	0,00	220,63
300350-7/02	Carlos de Almeida	06/02/2019	20	05	4.187,00	0,00	445,20
300355-8/01	Florisvaldo Correia	06/02/2019	20	05	2.491,00	0,00	220,63
300339-6/02	Hylcineia D. Da Silva Liboni	06/02/2019	20	05	4.187,00	0,00	445,20
300366-3/01	Luiz Sergio Pereira	02/06/2020	20	05	2.491,00	0,00	220,63
300319-1/04	Marcel dos Santos Franca	19/02/2019	20	05	4.187,00	0,00	445,20
300212-8/04	Marcio Jose de Almeida	19/03/2019	20	05	2.491,00	0,00	220,63
300351-5/01	Maykon Willian Silva Tavares	03/07/2018	20	05	2.491,00	0,00	220,63
300338-8/02	Mirna Sandra de Santis	12/02/2019	20	05	2.491,00	0,00	220,63
300352-3/01	Nilton Beloni Neto	07/08/2018	20	05	2.491,00	0,00	220,63
300357-4/01	Sirlene Queiroz Sartorelli	06/02/2019	20	05	2.491,00	0,00	220,63
300359-0/01	Sonia Maria Goncalves Polazzini	01/03/2019	20	05	2.491,00	0,00	220,63
300340-0/02	Vagner Novo Soares	06/02/2019	20	05	4.187,00	0,00	445,20

 TOTAL LOTACAO:

 BASE CALCULO EMPREGADOS.....: 50.032,00
 BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....: 0,00

SEGURADO
 EMPREGADOS.....: 4.877,50
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00

EMPRESA
 EMPREGADOS.....: 10.006,40
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00
 RAT.....: 500,32
 RAT - AGENTES NOCIVOS.....: 0,00

OUTRAS ENTIDADES.....: 0,00
 (-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....: 0,00

TOTAL A RECOLHER.....: 15.384,22

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....: 16

TOTAL GERAL:	

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	553.153,84
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00

SEGURADO	
EMPREGADOS.....	35.144,31
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00

EMPRESA	
EMPREGADOS.....	110.630,76
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	5.531,53
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00

OUTRAS ENTIDADES.....	0,00
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00

TOTAL A RECOLHER.....	151.306,60

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	64

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 28/08/2020 HORA: 13:28:27

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 25

CENTRO

APUCARANA

(0043) 34207000

86800-235

PR

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 08/2020

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS (+) 151.306,51

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL MONETÁRIA/
JUROS/MULTA(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 151.306,51

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400015130

065102702408

278299815004

010020200894

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 28/08/2020 HORA: 13:28:27

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 25

CENTRO

APUCARANA

(0043) 34207000

86800-235

PR

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 08/2020

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS (+) 151.306,51

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL MONETÁRIA/
JUROS/MULTA(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 151.306,51

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400015130

065102702408

278299815004

010020200894



**Comprovante de pagamento de GPS**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta de débito:	379 / 006 / 00000001-0

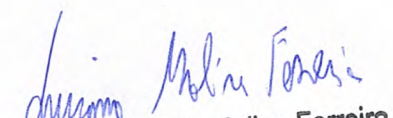
Representação numérica do código de barras:			
858400015130	065102702408	278299815004	010020200894

Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D
Valor:	151.306,51
Identificação da operação:	INSS

Data de débito:	28/08/2020
Data/hora da operação:	28/08/2020 14:05:02

Código da operação:	00343750
Chave de segurança:	PQ8HTWL11QNJ4CK2

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana


Jéssica Daliane Angotti
TESOUREIRA